

DEKLARACJA ZAMIESZKANIA W DOMU STUDENCKIM PWSZ W KONINIE

nr / 20....

ROK AKADEMICKI 20... - 20....

Niniejszym deklaruję wolę zamieszkania w Domu Studenckim nr w pokoju
osobowym w okresie :

od 20... r. do 20... r.

Dane składającego deklarację :

Nazwisko	
Imię	
Imiona rodziców	
Rok studiów /semestr	(przewidywany)
Wydział , kierunek	
Adres korespondencyjny	
Telefon	
E - mail	

Składający deklarację :

.....

Podpis

Przyjmujący deklarację :

.....

Podpis